

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

**N. 1731/AV2 DEL 21/11/2014**

**Oggetto: Piano Attuativo di Area Vasta relativo alla gestione delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali in attuazione del Regolamento di cui alla Determina del Direttore di Area Vasta n. 1730 del 18/11/2014 .**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTE** la DGRM n. 34 del 20/01/2014 ad oggetto: "L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale" e la determina del Direttore AV2 n. 165 del 06/02/2014 ad oggetto: "Insediamento del Dott. Giovanni Stroppa quale Direttore dell'Area Vasta 2".

**VISTA** l'attestazione del Dirigente della U.O. Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

1. Adottare il Piano Attuativo di Area Vasta in esecuzione del relativo Regolamento (Determina Direttore AV 2 n. 1730 del 18/11/2014) sulla gestione delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali che, allegato alla presente, ne costituisce parte integrante e sostanziale.
2. Incaricare le competenti UU.OO. amministrative e sanitarie di questa Area Vasta ognuna per quanto di competenza, sulla reale attuazione, rispetto e controllo del Piano Attuativo di Area Vasta allegato.
3. Rendere il presente atto, come richiesto nel documento istruttorio, immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 28, comma 6 della L.R. n° 26/96 e s.m..
4. Dichiarare che dal presente atto non derivano oneri a carico del bilancio dell'A.S.U.R., Area Vasta n. 2
5. Dare atto che la presente Determina non è sottoposta al controllo ai sensi dell'art. 4 della

Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.

- Di trasmettere il seguente atto al Collegio Sindacale dell' A.S.U.R. ai sensi dell'art. 17 della L.R. n° 26/96.

**IL DIRETTORE AREA VASTA 2**  
**Dott. Giovanni Stroppa**

### **ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE**

U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE:

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile del Procedimento, attestano che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda.

Servizio Controllo di Gestione  
Il Dirigente Amministrativo  
Dott.ssa M. Letizia Paris

U.O. Bilancio  
Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa M. Grazia Maracchini

La presente determina consta di n. 68 pagine di cui n. 63 pagine di allegati (58 pagine dei quali in formato PDF) che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. Direzione Amministrativa Ospedaliera Area Vasta n. 2**

Normativa di riferimento:

- D.G.R. n. 843 del 17/07/2006 “Recepimento e prima attuazione dell’intesa tra il governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 28/03/2006, sul piano nazionale di contenimento delle liste di attesa per il triennio 2006/2008, di cui all’art. 1 comma 280 della L. n. 266/2005”;
- Decreto del dirigente del Servizio Salute n. 80/SO4 del 20 dicembre 2006: Linee – guida per la gestione delle agende di prenotazione dei ricoveri ospedalieri programmabili. Annullamento del decreto n.77/SO4 del 12.12.2006;
- DGR n. 494 del 21/05/2007 “Interazione della DGR 843/2006 “Recepimento e attuazione delle indicazioni contenute nell’intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 28/03/2006, in merito al recepimento del piano nazionale di contenimento dei tempi di attesa; per il triennio 2006/2008, di cui all’art. 1 comma 280 della L. n. 266/2005 in relazione alle linee guida per la certificazione degli adempimenti dei piani regionali emanate dal comitato nazionale LEA”;
- Determina ASUR/DG 424/07 “recepimento ed attuazione dei contenuti della DGRM 494/2007: piano attuativo aziendale”;
- Determina 530/2008;
- Legge 120/2007;
- DGRM n. 751 del 02.07.2007 accordo integrativo regionale (AIR) allegato A;
- DGRM 972/2011 “L. 12/07/2007 art.1 comma 2 – Linee di indirizzo per la revisione dei piani aziendali per il passaggio al regime ordinario dell’attività libero professionale intramuraria del personale della dirigenza medica del SSN”;
- Intesa Stato- Regioni sul piano nazionale di contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2010/2012, di cui all’art.1 comma 280 della L. n. 266/2005 ed approvazione del piano regionale di governo delle liste di attesa;
- DGRM 1040/2011- “Recepimento dell’intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul piano nazionale di contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2010/2012, di cui l’art. 1 comma 280 della L. n. 266/2005 ed approvazione del piano regionale di governo delle liste di attesa”;
- Nota ex Dipartimento per la Salute ed i Servizi Sociali n.21158/2012;
- DM 18 ottobre 2012 “Remunerazione prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale;
- DGRM n. 735/2013;
- DRRM n. 1345/2013;
- DGRM n.1 del 07/01/2014 “Linee di indirizzo per il governo dell’erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per la garanzia ed il rispetto dei tempi massimi di attesa”;

- Determina ASUR/DG n. 280 del 07/05/2014 ad oggetto "Piano Attuativo Aziendale (PAA) per il contenimento dei Tempi di Attesa (Tda) ai sensi del DGRM n. 1 del 07/01/2014, avvio e sviluppo";
- Determina ASUR/DG n. 312 del 16/02/2014 "Parziale rettifica Determina 280/2014 Piano Attuativo Aziendale per il contenimento dei Tempi di Attesa ai sensi della DGRM n. 1 del 07/01/2014, avvio e sviluppo";
- DGRM n. 1012/2014 "Definizione dei Raggruppamenti d'Attesa Omogenei (RAO) per priorità clinica di accesso per la garanzia dei tempi massimi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale".
- Determina Direttore Area Vasta 2 n. 1730 del 18/11/2014 "Regolamento di AV relativo alla gestione delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali" e nomina del Comitato Tecnico e del Responsabile/Referente della Specialistica ambulatoriale AV2.

**Considerato** che, il contenimento ed il contestuale abbattimento dei tempi di attesa per esami e visite specialistiche rappresenta una priorità in materia di sanità regionale, con particolare riferimento ai Livelli Essenziali di Assistenza che il S.S.N. si impegna a garantire a tutti i cittadini, prevedendo l'erogazione delle prestazioni entro tempi appropriati alle necessità degli utenti, dando particolare rilevanza ai criteri di appropriatezza, trasparenza ed urgenza.

**Preso atto** che, in base alle riunioni tenutesi in Area Vasta si è resa evidente la necessità di procedere ad una revisione degli aspetti organizzativi e gestionali, come premessa alla definizione di obiettivi relativi a singole prestazioni critiche, si segnala come lo sviluppo dei percorsi di Area Vasta si sia svolto in stretto raccordo con il Referente di Area Vasta come da comunicazione del Direttore AV2 prot. n. 0119820 del 09/10/2014 con la possibilità quindi di avviare un approfondimento sullo sviluppo di proposte di appropriatezza e committenza che garantiscano il necessario coordinamento all'interno del sistema.

**Dato atto** che, relativamente alla metodologia di approccio alle prestazioni critiche si è individuato, in linea con quanto indicato dal Piano Attuativo Aziendale (Determina DG ASUR n. 280 del 07/05/2014), come elemento centrale non tanto i volumi di produzione delle singole prestazioni, quanto l'organizzazione di percorsi assistenziali.

**Considerato**, altresì per il governo delle criticità si dovranno attivare, come previsto nel Regolamento allegato, i seguenti adempimenti:

- azioni sull'organizzazione delle liste
- azioni per l'appropriatezza
- azioni per promuovere la presa in carico
- azioni in materia di committenza esterna ed interna all'Area Vasta.
- applicazione R.A.O. (Raggruppamenti d'Attesa Omogenei) di cui alla DGRM n. 1012 del 08/09/2014

**Specificato** che, i Piani Annuali di Lavoro dei Medici di Medicina Generale dovranno essere in coerenza con il presente Regolamento e con il successivo Piano Attuativo e che il Regolamento tiene conto della Legge 120/2007 in materia di governo della libera professione.

Per quanto sopra esposto, viste la Legge Regionale n°17 dell'1/8/2011, avente ad oggetto "Ulteriori modifiche della Legge Regionale 20 giugno 2003, n. 13: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario

Regionale", della Legge Regionale 17 luglio 1996, n. 26: "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" e modifica della Legge Regionale 22 novembre 2010, n. 17"; la DGRM n. 34 del 20/01/2014 ad oggetto: "L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale"; la determina del Direttore AV2 n. 165 del 06/02/2014 ad oggetto: "Insediamento del Dott. Giovanni Stroppa quale Direttore dell'Area Vasta 2".

Stante l'urgenza di adottare il presente atto, si propone di dichiararlo immediatamente esecutivo.

Tutto ciò premesso, si sottopone al Direttore di Zona l'approvazione del seguente schema di

**- DETERMINA -**

1. Adottare il Piano Attuativo di Area Vasta in esecuzione del relativo Regolamento (Determina Direttore di Area Vasta 2 n. 1730 del 18/11/2014) sulla gestione delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali che, allegato alla presente, ne costituisce parte integrante e sostanziale.
2. Incaricare le competenti UU.OO. amministrative e sanitarie di questa Area Vasta, ognuna per quanto di competenza, sulla reale attuazione, rispetto e controllo del Piano Attuativo allegato.
3. Rendere il presente atto, come richiesto nel documento istruttorio, immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 28, comma 6 della L.R. n° 26/96 e s.m..
4. Dichiarare che dal presente atto non derivano oneri a carico del bilancio dell'A.S.U.R., Area Vasta n. 2.
5. Dare atto che la presente Determina non è sottoposta al controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.
6. Di trasmettere il seguente atto al Collegio Sindacale dell' A.S.U.R. ai sensi dell'art. 17 della L.R. n° 26/96.

**Il Responsabile del Procedimento**

Dirigente Direz. Amm.va Osp.

(Rag. Angelo Tini)

**- ALLEGATI -**

Allegato n. 1: Piano Attuativo di Area Vasta 2 relativo alla gestione delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali in attuazione DGRM n. 1 del 07.01.2014, n. 986 del 07.08.2014,

n. 1012 del 08.09.2014, Determine DG ASUR n. 280 del 07.05.2014, n. 312 del 16.05.2014 e Determina Direttore Area Vasta n. 1730 del 18/11/2014, composto da n° 5 pagine.  
Allegato n. 2 : Allegato A Tabella - Censimento prestazioni specialistiche erogate tramite prenotazione C.U.P. – composto da n. 58 pagine in formato PDF - .

- ALLEGATO N. 1 -

# **Piano Attuativo di Area Vasta 2 relativo alla gestione delle liste di attesa prestazioni specialistiche ambulatoriali**

**In attuazione**

**DGRM n. 1 del 07.01.2014 n. 986 del 07.08.2014 n. 1012 del 08.09.2014**

**Determine D.G. ASUR n. 280 del 07.05.2014 e n. 312 del 16.05.2014  
e**

**Determina Direttore AV2 n. 1730 del 18.11.2014**

## 1. Introduzione

In attuazione delle DGRM n. 1 del 07.01.2014, n. 986 del 07.08.2014 e n. 1012 del 08.09.2014, delle Determine D.G. ASUR n. 280 del 07.05.2014 e n. 312 del 16.05.2014, della Determina Direttore AV 2 n. 1730 del 18.11.2014 relative alla regolamentazione delle modalità di prenotazione, accesso ed al contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, questa Area Vasta n. 2 emana il presente Piano Attuativo di AV 2.

Per quanto riguarda le norme per la gestione delle agende, per l'organizzazione del C.U.P. e per il sistema di re-call telefonico per la conferma/disdetta delle prestazioni prenotate, si rimanda a quanto stabilito con il relativo Regolamento di cui alla Determina Direttore AV2 n. 1730 del 18.11.2014.

## 2. Governo della domanda

### - Responsabilità dei prescrittori ed appropriatezza della prescrizione

L'Area Vasta 2 si impegna a rinnovare le indicazioni alla corretta compilazione delle ricette ai MMG, ai PLS, agli Specialisti convenzionati ed ai Professionisti ospedalieri con un apposito piano di comunicazione-coinvolgimento dei professionisti interessati.

L'appropriatezza prescrittiva è il più importante fattore correttivo per contenere i lunghi tempi di attesa e soprattutto garantire prestazioni appropriate nei tempi e nei modi dovuti. L'appropriatezza prescrittiva ha come obiettivo quello di filtrare la domanda caratterizzata dalla "richiesta massima" di prestazione a quella di "richiesta ottimale".

Il Medico prescrittore ha l'obbligo di segnalare sul Nuovo Ricettario Unico Regionale la precisa dizione "Primo Accesso" o "Accesso successivo/controllo", come da Delibera DGRM n. 1012/2014 (c.d. Determina RAO – Raggruppamenti d'Attesa Omogenei).

La segnalazione della priorità del primo accesso/primo visita specialistica, ad opera dei Medici prescrittori, dovrà altresì contenere le seguenti classi di priorità:

"U" urgente;

"B" breve;

"D" differita;

"P" programmata.

L'impegnativa non recante alcuna indicazione verrà considerata accesso successivo/controlli.  
L'impegnativa recante la dizione prima visita senza indicazione della classe di priorità, verrà considerata programmata.

### - Classi di priorità

Sarà necessario rimodulare le agende di prenotazione a CUP con la distinzione "urgente" (U), "breve" (B), "differita" (D) e "programmata" (P) delle prime visite/primo accesso relative alle prestazioni previste dalla DGRM n. 1012/2014 (Determina RAO - Raggruppamenti d'Attesa Omogenei).

### 3. Governo dell'offerta

L'aumento dell'offerta ha scarsa incidenza sul contenimento dei tempi di attesa, mentre favorisce l'inappropriatezza prescrittiva.

#### - Gestione re-call, Gestione disdette

Dovrà essere attivata la richiamata automatica da parte del CUP Regionale per la gestione delle conferme/disdette della prenotazione delle prestazioni strumentali con particolare riferimento a quelle particolarmente complesse.

Compatibilmente con le risorse umane a disposizione, verrà attivata un'ulteriore richiamata telefonica da parte degli operatori CUP di questa Area Vasta n. 2 per gli esami e le visite specialistiche con lunghi tempi di attesa.

#### - Azioni volte all'incremento dell'offerta

Questa Area Vasta per limitare la Mobilità passiva extra-regionale attiverà nelle aree di maggiori criticità dei progetti specifici di incremento/valorizzazione delle attività medesime.

#### - Responsabilizzazione dei pazienti

Considerata la rilevanza del fenomeno delle mancate disdette delle prenotazioni, l'Area Vasta attiverà specifiche campagne di sensibilizzazione degli utenti.

### 4. Prestazioni "critiche" presenti in questa Area Vasta

Il mancato rispetto dei tempi di attesa definiti a livello di Conferenza Stato-Regioni, l'impatto sulla salute, la percezione a livello di utenza (sulla base dei reclami, delle segnalazioni dalle Associazioni di tutela e delle relazioni di gradimenti degli utenti) hanno determinato in questa Area Vasta una situazione di "criticità" per le prestazioni di seguito elencate:

- Mammografia / Ecografia della mammella (fuori percorso senologico come riportato nel Regolamento di Area Vasta);
- RMN;
- TAC;
- Ecocolordoppler;
- Ecolordoppler cardiaca;
- Ecografie;
- Elettromiografia
- Colonscopia (fuori percorso screening colon-retto) / Gastroscoopia.

Tale situazione di "criticità" è dovuta in parte alla carenza di personale ed in parte ad una forte domanda di prestazioni non sempre appropriata per cui si dovranno sensibilizzare tutti gli attori interessati e gli appositi organismi onde pervenire ad una migliore appropriatezza della domanda; si dovranno coinvolgere anche i Medici di Medicina Generale/ PLS tramite gli appositi piani di lavoro e gli Specialisti ospedalieri e convenzionati.

Per quanto riguarda i percorsi cardiologico, diabetologico, nefrologico, oncologico e senologico, si conferma quanto già indicato nel Regolamento di Area Vasta di cui alla Determina Direttore AV2 n. 1730 del 18.11.2014 .

## 5. Azioni correttive al fine di migliorare la situazione presente per le prestazioni aventi "criticità".

### a) *Mammografia / Ecografia della mammella.*

Come già enunciato al punto 4) Percorsi operativi del Regolamento di Area vasta 2, la "criticità" relativa alla Mammografia/Ecografia della mammella risulta in stretto collegamento con il Percorso Diagnostico –Terapeutico della patologia mammaria per cui è stata prevista l'istituzione di un'Unità Multidisciplinare di Senologia (Breast-Unit) di Area Vasta. A questo proposito:

- le prestazioni di Mammografia / Ecografia della mammella dovranno trovare pronta accettazione per le classi di priorità "U" "B" e "D" (definite dalla DGRM n. 1012/2014; classe "U" non prevista per "mammoz" ) segnalate sull' impegnativa dal Medico prescrittore anche attraverso l'ambulatorio senologico della Breast-Unit.
- Tutti i controlli che non rivestono alcuna rilevanza/sintomatologia clinica, devono considerarsi "P"- Programmati (donne asintomatiche <50 anni >69 anni) .
- Sempre in relazione alle disposizioni della DGRM n. 1012/2014, le donne asintomatiche nella fascia di età comprese tra i 50 e 69 anni devono, preferibilmente, essere indirizzate sul percorso screening , regionale e gratuito, prevedendo un filtro alla prenotazione CUP.

Si specifica che l'introduzione delle classi di priorità nelle agende (di cui alla DGRM n. 1012/2014) implica inevitabilmente l'implementazione delle risorse in genere che potrebbero essere studiate ed individuate dal Gruppo di Lavoro costituito per la predisposizione del Regolamento e del presente Piano attuativo.

### a) *RMN – TAC – Ecografie - Eco(color)doppler - Ecolordopplergrafia cardiaca – Elettromiografia - Colonscopia (fuori percorso screening colon-retto) / Gastroscopia.*

Per queste tipologie di prestazioni si dovrà rientrare nei tempi massimi di attesa definiti dal Regolamento previa implementazione dell'offerta e coinvolgimento dei Medici di Medicina Generale/PLS per migliorare l'appropriatezza della prescrizione.

Resta inteso comunque che per tali tipologie di prestazioni avente carattere di "criticità", in questa Area Vasta, in presenza di prescrizioni riportanti la dizione "classe di priorità" come esplicitato nel Regolamento, le prestazioni stesse vengono erogate entro i tempi massimi definiti nella DGRM n. 1012/2014 .

## 6. Controllo e monitoraggio degli indicatori sull'efficacia delle misure adottate.

Mensilmente il Referente di Area Vasta 2, o suo delegato, dovrà procedere a rilevare per ogni branca specialistica e per ogni Medico prescrittore il numero di "classi di priorità" prescritte, il numero delle prestazioni prenotate ed il numero delle prestazioni erogate. Inoltre, tutte le azioni poste in essere nell'ambito del presente Piano Attuativo dovranno essere sottoposte ad una regolare verifica di efficacia tramite lettura degli indicatori rilevati dai report in materia di liste di attesa. Particolare rilievo assume il monitoraggio per ciascuna prestazione erogata in ogni singola struttura del numero di prestazioni prenotabili, del numero di prestazioni prenotate e del numero di prestazioni effettivamente erogate, nonché dei dati relativi ai flussi di mobilità. Infine, un ulteriore elemento di controllo e verifica è rappresentato dal confronto con le Associazioni di tutela degli utenti.

**7. Censimento delle prestazioni specialistiche erogate tramite prenotazione C.U.P. per singola struttura, quantità dell'offerta, relativi spazi.**

Allegato A – Tabella

8. Per quanto non espressamente specificato nel presente Piano Attuativo, si rimanda al relativo Regolamento di Area Vasta di cui alla Determina del Direttore AV2 n. 1730 del 18.11.2014 .

**IL RESPONSABILE/REFERENTE SPECIALISTICA**

**AREA VASTA 2**  
**Rag. Angelo Tini**

**IL DIRETTORE AREA VASTA 2**

**Dott. Giovanni Stroppa**